

# ЭКОНОМИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАК НАУКА И СФЕРА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ. ГЕНЕЗИС И ИСТОРИЧЕСКАЯ ПРЕЕМСТВЕННОСТЬ

Кульпанович О. А.

*Белорусская медицинская академия последипломного образования,  
г. Минск, Беларусь*

Экономические вопросы в здравоохранении изучались еще в дореволюционной Беларуси. В частности такие, как экономические аспекты санитарно-демографических процессов, борьбы с туберкулезом, лечения больных, экономический ущерб от потерь рабочего времени вследствие болезней.

В практической деятельности медицинские учреждения использовали многие экономические категории, в частности, такие как учет, нормирование. Например, лечебница должна быть обеспечена прислугой в количестве не менее одной на 5 коек.

Во врачебных уставах, медицинских законодательных сборниках дореволюционного периода регламентировались не только условия оказания медицинской помощи, но и ее финансово-хозяйственная сторона. В штате больниц с середины XIX в. начали появляться должности: управляющий, казначей, эконо-смотритель (смотритель, эконо), заведующий хозяйственной частью, бухгалтер, (счетовод). На эконома и заведующего хозяйственной частью возлагались обязанности в отношении отопления, освещения, имущества, ремонта заведения, приобретения инвентаря, одежды и покупки продуктов питания для больных, хранения документов, вещей и денег от поступающих больных. Эконом отвечал *«за недостатки и порчу вещей своим жалованьем. Для производства мелочных расходов эконому выдается единовременно от 10 до 15 руб. серебром. Ежедневный расход сих денег он записывает в книжку мелочных расходов и после вносит в особую книгу, с объяснением, для какой надобности и сколько именно израсходовано. Приходно-расходные книги эконо, обязывается вести без подчисток и переправок»*. Казначей принимал поступающие взносы и пожертвования, производил денежные операции, вел шнуrowые приходо-расходные книги, составлял годовой отчет о суммах. Финансово-хозяйственную деятельность медицинских учреждений, а именно - достоверность и экономическую целесообразность хозяйственных операций, регулярно проверяла ревизионная комиссия из 3-5 человек, Серьезное отношение к документации, отчетности подтверждает и тот факт, что в повестку дня третьего съезда земских врачей Минской губернии (июль 1914 г.) включен доклад о медико - хозяйственной отчетности.

Аграрное (доиндустриальное) общество сменило индустриальное, Индустриальное общество, в котором главную роль играла сфера материального Производства, (точнее, промышленности), начало уступать место постиндустриальному обществу. Выросли объемы и социальная значимость сферы услуг, в частности здравоохранения как одной из важнейших отраслей этой сферы. Возникший интерес экономистов к здравоохранению отразил объективные изменения, которые произошли в структуре хозяйственной деятельности к этому времени. Именно процесс быстрого развития сферы услуг стал стимулом для активизации медико-экономических исследований.

Значимым событием XX века в развитии экономики здравоохранения является конференция Американской экономической ассоциации по теме «Экономика медицинской помощи» в 1951 г. Ее результатом явилось образование учебных и научно - исследовательских центров по экономике здравоохранения. В 1978 г. утверждена программа ВОЗ «Экономика здравоохранения», цель которой заключалась в разработке примерной программы подготовки экономистов здравоохранения. В 1987 г. опубликован отчет о результатах реализации этой программы, содержавшей основные модули обучения вопросам экономики здравоохранения.

В СССР первая теоретическая конференция по экономике здравоохранения была проведена в 1966 г. С середины 60-х гг. в стране стали разрабатываться вопросы практического применения результатов изучения экономики здравоохранения. В 1973 г. состоялся первый семинар ВОЗ, посвященный экономическим проблемам здравоохранения.

Специализированные исследования с освещением экономических аспектов здравоохранения появились в печати с середины 60-х годов XX в. За последние 30-40 лет объем научно-исследовательской и учебно-методической литературы по экономике здравоохранения существенно увеличился.

Помимо собственно экономики здравоохранения сформировалась и область более узкоспециализированных экономических знаний - экономика медицинской организаций. Важнейшей задачей экономики ЛПУ является разработка подходов к рациональному управлению трудовыми, материальными и финансовыми ресурсами. Особую значимость в этих условиях приобретает финансовый менеджмент ЛПУ. Издание экономических журналов, образование соответствующих кафедр, проведение научно-практических конференций по экономике и менеджменту здравоохранения - вот что необходимо для того, чтобы серьезно вести речь об экономической эффективности, а уж тем более прибыльности отрасли.